

In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects copyrights-free medical documents for non-lucrative use.

Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for some content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however, we are not able to contact all the authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on: facadm16@gmail.com

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.



Pédiculoses

1) Données parasitologiques :

- les poux sont des insectes hématophages,
- parasites stricts de l'homme.
- Il existe trois espèces de poux :
 1. *Pediculus humanus*, variété *capitis*, vit sur la tête.
 2. *Pediculus humanus*, variété *corporis*, vit dans les vêtements et se nourrit sur le corps.
 3. *Phthirus pubis*, vit sur le pubis.
- La femelle vit de 1 à 3 mois
- mais meurt loin de son hôte en moins de 24h pour l'espèce *capitis*,
en 3 semaines pour l'espèce *corporis*
- Elle pond jusqu'à 300 œufs appelés lentes
- Les lentes sont solidement collées aux cheveux grâce à une sécrétion produite par la femelle

2) Cycle de développement des poux :

Poux adultes : ponte en moyenne de 5 à 10 œufs par jour pendant 20 à 30 jours

- ➔ Lentes => 7 - 12 jrs :
- ➔ larves => 10 - 15 jrs
- ➔ Poux adultes (mâle/femelle).

3) Données épidémiologiques et transmission :

- La transmission est interhumaine, le plus souvent directe ou indirecte (linge et les brosses)
- La pédiculose du cuir chevelu est la plus fréquente, surtout entre 3-11 ans.
- Elle existe surtout en milieu scolaire, les conditions d'hygiène médiocre
- Les poux de corps sont des vecteurs potentiels de maladies infectieuses
- La transmission de la pédiculose pubienne est surtout sexuelle

Pédiculose de la tête

- due à l'infestation du cuir chevelu par le pou de la tête (*Pediculus humanus capitis*).
- touche avec prédilection les enfants d'âge scolaire et pose des problèmes d'hygiène scolaire.

1) **Le diagnostic :** est basé sur

- la notion d'un prurit du cuir chevelu
- diffus ou à prédominance rétro-auriculaire
- pouvant s'étendre vers la nuque et la partie haute du dos (prurit en pèlerine).

2) **l'examen clinique**

- on peut retrouver des lésions de grattage du cuir chevelu et de la nuque,
- des lésions croûteuses surinfectées,
- des adénopathies cervicales.

3) **Le diagnostic de certitude** repose sur la découverte de lentes :

- il s'agit d'œufs, collés aux cheveux, visibles à l'œil nu
- surtout dans les régions rétro-auriculaires
- La découverte d'un pou adulte (visible à l'œil nu mais très mobile) est plus rare

Pédiculose corporelle

- due à l'infestation du corps par le pou de corps (*Pediculus humanus corporis*)
- Elle touche avec prédilection les SDF, vivant dans des conditions extrêmement précaires
- Le pou circule sur le corps le temps de se nourrir ; il se réfugie ensuite dans les vêtements et pond ses œufs sur les fibres textiles.

1) Le tableau clinique est stéréotypé :

- un prurit avec des lésions de grattage disséminées sur le tronc la racine des membres
- Ces lésions peuvent saigner et se surinfecter

2) Le diagnostic de certitude : est basé sur

- la découverte de poux sur le corps lors du déshabillage ou sur les vêtements
- Le pou du corps était responsable de la transmission de maladies infectieuses

La phthiriasse (poux du pubis, morpion)

- une ectoparasitose due à *Phthirus inguinalis*

1) Le diagnostic : repose sur

1. la notion d'un prurit
2. il faut un examen attentif pour voir les adultes s/forme d'une petite tache grise près de l'orifice des poils
3. Les lentes sont à la limite de la visibilité s/forme d'une petite masse arrondie collée au poil
4. On retrouve parfois :
 - lésions de grattage
 - de petits amas pigmentés correspondant aux déjections des morpions
5. La pilosité péri-anale, axillaire, peut être touchée en cas de négligence
6. ainsi que la pilosité pectorale chez l'homme
7. Les taches ardoisées abdominales sont devenues rarissimes
8. La colonisation de la barbe ou du cuir chevelu est rarissime
9. celle des cils est par contre possible

2) Traitement :

- Les traitements doivent tuer les adultes (péliculicides) et les lentes

1) Les poux de tête :

- 1) Les lotions à base de malathion (1^{ère} intention)
- 2) Le malathion reste en place 8 à 12 heures, avec une seule application en règle.
- 3) Le traitement doit être refait tous les 8 jours jusqu'à disparition des lentes.
- 4) La lotion est appliquée raie par raie
- 5) On peut utiliser aussi les pyréthrine
- 6) Les lentes mortes ou tuées coulisent le long des cheveux ; il faut les faire tomber après un shampoing avec rinçage à l'eau vinaigrée.

2) Les poux du corps :

- 1) La désinfection de la literie et des vêtements est systématique
- 2) Il est conseillé après le savonnage, l'application sur le corps de pyréthrine ou de malathion pendant 12 à 24 h
- 3) Le rasage des poils est nécessaire en cas de lentes abondantes

3) Les poux de pubis :

- 1) Par Lindane ou du malathion.
 - 2) nécessitent un traitement du patient et du partenaire sexuel
 - 3) selon des modalités identiques à celles de la pédiculose du cuir chevelu.
 - 4) Il est préférable de traiter l'ensemble des zones pileuses du tronc et des cuisses
 - 5) Le rasage des poils est nécessaire en cas de lentes abondantes
 - 6) La désinfection des vêtements
- Dans tous les cas, l'impétiginisation éventuelle est traitée localement (antiseptique, antibiotique), et si nécessaire par voie générale.